Les oedèmes cornée:
Augmentation de l'imbibition hydrique du stroma aug de l'épaisseur cornéenne

physiopath

- **Altération de la pompe et de la barriere endoth**
- **Aug de la pression d'imbibition du stoma**
- **Altération de la barrière épith**

Aug de l'épaisseur cornéenne+dim transparence

Dg +

clinique:

1-Sf: BAV-brouillard-halos
2-interrogatoire:age debut evolution ATCD opht(chir traum)ATCD fam
3-examen:
AV:dim TO annexes conj Cornée: sensibilité oedeme SA Ex general

Paraclinique:

Kératométriede javal:irrégularité mires
Pacchymétrie: aug épaisseur
Spéculaire;forme taille densité des c end
Confocale; c epith+endoth

Dg etio

secondaires

1-traumatique

- **Tr chir: KB du PK**
- **Tr non chir**
- **Att endoth**

2-hto

4dégénérative

3-inflammatoire

Uveite ant/Rejet end de greffe cornée

7générale; myxoedeme DHA

5-stromale

Kinterstitielle/K disciforme

6-epith:
LC conj all

primitifs

Cornea gutata(3stades)

1: asympt: aspect gouttes
2:oedeme stromal; aspect argent battu
3:cicatriciel

Dystr post polymorphe

Dyst end héréditaire cong

Sd *ICE*

Évolution+ compl

Régression sans sequelle
Kératite bulleuse- ulcération- surinfection-néovx-cornée opaque

traitement

Traitement étioligique

Ttt sympt des oedemes peu evolués;
Ss hypertonique
Séchage
Lentille hydrophile

Ttt de l'oedeme evolée:
1-KT
2-palliatif:

- Pansement antalgique
- Si pl-: inj d'alcool: evisceration